

## Ministerio de Educación Programa Nacional de Post - Alfabetización RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Bloque: 2

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: ZULMA MAMANI FLORES

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013 Parte: 2

Municipio: Tarabuco

Localidad/Comunidad: JAUJA - ESMERALDA

Provincia: Yamparaez

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	4	4	4	0						
Total	8	8	8	0						

No		Apellidos y Nombre(s)			E d	S e	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación	Matemáticas					4	Le	ngua Castella	ano		Lenguas Originarias					Nota	E s t
IN .	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	0	ti za do	identifica		Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Final	a d o
1		CHURATA	SEBASTIAN	1116760	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	9	10	20	10	49	11	11	17	10	49	50	С
2		VILLCA	MARINA	5665112	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	14	59	12	10	20	10	52	10	9	19	10	48	53	С
3	ANTIBEROS	CHOQUE	REINA	5699900	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	18	10	50	10	8	20	10	48	9	16	17	10	52	50	С
4	CHOQUE	CHAULLA	DIONISIO	1101949	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	18	10	49	11	16	21	10	58	9	12	19	10	50	52	С
5	CHOQUE	COANQUE	JORGE	12366363	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	18	10	53	10	20	10	10	50	10	10	16	10	46	50	С
6	CHOQUE	PACO	TRIFONIA	5689913	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	14	56	14	9	20	14	57	11	16	21	14	62	58	С
7	MORALES	ORTEGA	HUMBERTO	5699899	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	10	53	12	10	16	10	48	10	17	18	10	55	52	С
8	QUISPE	RODRIGUEZ	MARINA	12995156	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	9	14	19	10	52	12	10	16	10	48	52	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital